

अ: व्यक्तिगत विवरण A: Personal Information		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: _ _ _ _ _ _ _ _	
A.9	क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल(औपचारिक या अनौपचारिक) में पढ़ रहे ? Are you currently attending school (formal or non-formal)?	हाँ Yes नहीं No जवाब नहीं देना Will not answer	1 2 -888
ACh.9a	आपने स्कूल जाना कब बंद किया? When did you stop going to school?	स्कूल कभी नहीं गया□ Never attended school month year माह साल □ □ □ □ जवाब नहीं देना Will not answer नहीं पता Does not know	1 2 -888 -999
ACh.9b	अगर आप अभी स्कूल में दाखिल नहीं हैं और आपने बीच से स्कूल जाना छोड़ दिया, तो वजह बतायें ? If you are not currently enrolled in school and dropped out, why did you drop out? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY	मझे घर के काम में सहायता करना पड़ा I had to help with household chores मझे खेती / मजदूरी के काम में सहायता व I had to help with work in the field/ labour मेरे पढ़ाई के लिए पैसे नहीं थे There was no money to pay for my studies मझे अपने घर कि कमाई में योगदान देना I had to contribute to the family income मझे घर के बाकि बच्चों कि देख रेख करनी I had to look after other children in the family मे बीमार था I was sick अन्य (स्पष्ट करे) Other (specify) जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 2 3 4 5 6 -777 -888 -999

अ: व्यक्तिगत विवरण A: Personal Information		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code:
A.11	आपने स्कूल/विश्वविद्यालय कब जाना छोड़ दिया? When did you stop going to school /college /university?	<p>वर्तमान में पढ़ाई कर रहे हैं 1 Currently studying</p> <p>माह 2 month</p> <p>वर्ष 2 year</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>
A.Ch.12	आप कौन सी भाषाएँ बोलते हैं ? What languages do you speak? साक्षातकर्ता: भाषा कोड सूची का उल्लेख करें INTERVIEWER: REFER TO LANGUAGE CODE LIST (उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं) CIRCLE ALL THAT APPLY	<p>भाषा १ 1 Language 1</p> <p>भाषा २ 2 Language 2</p> <p>भाषा ३ 3 Language 3</p> <p>भाषा ४ 4 Language 4</p> <p>भाषा ५ 5 Language 5</p> <p>भाषा ६ 6 Language 6</p> <p>कोई नहीं 7 None</p> <p>अन्य (स्पष्ट कीजिए) -777 Other (Specify):</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>
A.17	क्या आप अकेले रहते हैं? Do you live alone?	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>
A.18	आप किसके साथ रहते हैं? With whom do you live? साक्षातकर्ता:उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते हैं. INTERVIEWER: Circle all that apply	<p>पति/पत्नी 1 Husband / wife</p> <p>संतान 2 Children</p> <p>सौतेले बेटा या बेटी/बहू /दामाद 3 Other son or daughter: in law/step</p> <p>माता-पिता(पति/पत्नी के माता-पित सम्मिलित) 4 Parents (including in laws)</p> <p>भाई-बहन(पति/पत्नी के भाई बहन सम्मिलित) 5 Siblings (including in laws)</p> <p>भतीजा/भतीजी 6 Nephew/Niece</p>

ब. च:स्कूल के बारे में BCh: Schooling		प्रश्नवाली कोड/ Questionnaire code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
BCh.5	क्या आप वर्तमान में स्कूल जाते हैं? Do you currently attend school?	हाँ Yes नहीं No पता नहीं Will not answer	1 2 -888	Skip to BCh.7 Skip to BCh.7
BCh.6	अगर नहीं, तो आपके स्कूल न जाने कि वजह बताएँ? If not, can you list your reasons for not attending school?	घर में उत्सव/ त्यौहार था Social function at home घर/ गाव जाना था Had to travel to hometown/ native place घर में कोई बीमार था Sickness of some family member मूझ टा.बा क साथ अन्य बामारा था Sickness other than TB घर के काम/ खेती में सहायता करने के । To help out with household work/ field work/ खेती और घर के काम के आलावा अन्य काम करने के लिय, कमाई के To do work (other than household/ field work)for income generation. अन्य (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify): जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 2 3 4 5 6 -777 -888 -999	
BCh.7	पिछले सात दिनों के दौरान ,कितने दिन आप स्कूल गए? Over the last 7 days, how many days did you go to school? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record days	दिन <input type="text"/> <input type="text"/> days जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 -888 -999	
BCh.8	पिछले सात दिनों के दौरान ,एक दिन में कितने घंटे आपने स्कूल में बिताएँ? Over the last 7 days, how many hours per day did you spend in school on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record hours	घंटे <input type="text"/> <input type="text"/> hours जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 -888 -999	
BCh.9	पिछले सात दिनों के दौरान ,एक दिन में कितने घंटे आपने स्कूल में पढाई (होमवर्क) में बिताएँ? Over the last 7 days, how many hours per day did you do homework on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record hours	घंटे <input type="text"/> <input type="text"/> hours जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 -888 -999	

ब. च:स्कूल के बारे में BCh: Schooling		प्रश्नवाली कोड/ Questionnaire code: _ _ _ _ _ _ _ _		
BCh.10	<p>पिछले सात दिनों के दौरान क्या आप एक या उससे ज्यादा दिन तक स्कूल नहीं गए ?</p> <p>Over the last 7 days, did you miss one or several school days?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>नहीं No</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>-888</p> <p>-999</p>	<p>Skip to B.0</p> <p>Skip to B.0</p> <p>Skip to B.0</p>
BCh.11	<p>अगर हाँ, तो आपने कितने दिन स्कूल से छुट्टी ली?</p> <p>If yes, how many school days did you miss over the past 7 days?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record days</p>	<p>दिन days</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>1</p> <p>-888</p> <p>-999</p>	
BCh.12	<p>Why did you miss these school days? आपने स्कूल से छुट्टी क्यों ली ?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>म स्कूल जान क लिए बहत कमज़ार और थका हुआ था I'm too weak/tired to go to school</p> <p>मझे स्कूल जाने से माना किया गया था I was told not to go to school</p> <p>दवाई लेने के कारण मेरे पास स्कूल जाने के लिए कम समय होता है Taking my treatment reduces time to go to school</p> <p>मझे सफर करना था Had to travel</p> <p>मुझे काम में सहयोग देना पड़ा आमदानी के लिए Had to help with work to generate income</p> <p>मझे घर के काम में हाथ बटाना था Had to help with household chores</p> <p>अन्य (स्पष्ट कौजिए) Other (Specify):</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>-777</p> <p>-888</p> <p>-999</p>	

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

प्रश्नावली कोड/

B: Income Generating Activities

Questionnaire code: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

B.9	<p>जिस दिन से रोग के लक्षण दिखे हैं ,उस समय से इस कार्य से आपकी आय क्यों बढ़ी/घटी है? Why did your income from this activity increase/decrease since the symptoms appeared?</p> <p>Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये</p>	अगर आय घटी है: <i>In case it decreased:</i>	
		मैं काम करने के लिए बहुत कमजोर/थक जाता था. I'm too weak/tired to work	1
		मझे कम काम करने के लिए कहा गया I was told to work less	2
		रोग का उपचार मेरे काम करने के समय को कम कर देता है Taking my treatment reduces time for work	3
		मेरा काम मौसमी / अनियमित है My work is seasonal/irregular	4
		अन्य(विवरण दे): Other (Specify):	-777
		अगर आय बढ़ी है: <i>In case it increased:</i>	
		आय के अन्य साधनों में आई कमी को पूरा करने के लिए To compensate for a loss in other jobs	6
		दवाइयां खरीदने के लिए To buy medicine	7
		जब तक मैं सक्षम हूँ तब तक और धन कमाने की इच्छा से To make more money while I am still able to work	8
		मेरी आमदनी स्थिर रही है My income remained stable	9
		अन्य(विवरण दे) Other (Specify):	-777
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

B: Income Generating Activities (Continued)

Questionnaire code:

	क्रिया १ Activity 1	क्रिया २ Activity 2	क्रिया ३ Activity 3	क्रिया ४ Activity 4
B.2	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
B.3	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
B.4	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1	दिन/days <input type="text"/> <input type="text"/> 1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

B: Income Generating Activities (Continued)

Questionnaire code:

B.9				
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-777	-777	-777	-777
	6	6	6	6
	7	7	7	7
	8	8	8	8
	9	9	9	9
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: | | | | | | | | | | | | | | | |

D.4	क्या उन्होंने टी.बी.का उपचार कराया था ? Did he/she take a treatment against TB?	हाँ Yes	1	Skip to D.9
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
D.5	उन्होंने कब टी.बी. का उपचार शुरू किया? When did he/she start taking a TB treatment?	माह/month	वर्ष/ year	1
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		पता नहीं Does not know		-999
D.6	उनका उपचार कहाँ से हुआ? From where did they receive their treatment?	निजी डॉक्टर Private doctor		1
		सरकारी अस्पताल/डिस्पेंसरी Govt hospital/dispensary		2
		सरकारी डॉट्स केंद्र Govt DOTS center		3
		एन.जी.ओ.द्वारा संचालित डॉट्स केंद्र NGO-run DOTS center		4
		निजी खरीदी गई दवाइयों से Medicines via private purchase		5
		अन्य (विवरण दे) Other (specify) _____		-777
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
पता नहीं Does not know		-999		

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code:

D.13	अब उनकी उम्र क्या है? What is their age now? साक्षात्कारकर्ता: वर्ष में अगर >२वर्ष, महीनो में अगर <२ वर्ष, दिनों में अगर <२ महीने , INTERVIEWER: In years if >2 years; in months is less than 2 years; in days if less than 2 months	आयु Age	वर्ष years	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
			माह months	<input type="text"/> <input type="text"/>	2
			दिन days	<input type="text"/> <input type="text"/>	3
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888	
		पता नहीं Does not know		-999	
D.14	क्या वे आपके साथ घर में रहते हैं? Does he/she live in your household?	हाँ Yes		1	
		नहीं No		2	
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888	
		पता नहीं Does not know		-999	

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10
-777	-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999	-999

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code:

<p>F.Ch18</p>	<p>कृपया निम्नलिखित लक्षणों को उस क्रम में रैंक करें जिसमें वे आपको दैनिक गतिविधियों-घर और स्कूल में , प्रभावित करते हैं.शुरुवात उस लक्षण से करें जो आपकी दैनिक गतिविधियों को सबसे ज्यादा प्रभावित करता है.</p> <p>Please rank the following symptoms in the order in which they affected your daily activities at school and at home beginning with the symptom that affected your daily activities the most.</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:रोगी की द्वारा दी गई रैंकिंग को १ से ३ तक निर्धारित स्थान पर लिखें (१ उस लक्षण के लिए जिसने रोगी को सबसे अधिक प्रभावित किया ,३ से अधिक लक्षणों को रैंक न करें)</p> <p><i>INTERVIEWER: Please write the patient's ranking from 1 up to 3 in the space provided (1 for the symptom that affected the patient the most; don't rank more than 3 symptoms)</i></p>	<p style="text-align: right;">रैंक / RANK</p> <p>सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breakting, chest pains)</p> <p>अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)</p> <p>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)</p> <p>कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे) Any other health problem (<i>SPECIFY</i>)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
---------------	--	---	--

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:

G: Interaction with other health care providers

□□□ □□□ □□□ □□□□

		अन्य(स्पष्ट करें) Other (specify):	-777
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		मालूम नहीं Does not know	-999
G.6	आप इसी व्यक्ति/ स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के पास क्यों गये ? Why did you go to this person/ health care provider? साक्षात्कारकर्ता : कृपया जवाब बोले नहीं, जो लागू हो सभी पर गोला लगायें। INTERVIEWER: DO NOT PROMPT, CIRCLE ALL THAT APPLY	इस क्षेत्र में यही है। Only one in the area	1
		घर या दफ्तर से सबसे नजदीक है Closest from my house / office	2
		लोगों ने सझाया था। Recommended	3
		पैसे ठीक लगते हैं । Good price	4
		शुरु से यहीं जाता हूँ। Have always been there	5
		भरोसेमंद Reliable	6
		अन्य(स्पष्ट करें) Other (specify):	-777
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888
		मालूम नहीं Does not know	-999

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:

G: Interaction with other health care providers

□□□□□□□□□□

G.9	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.10	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.11	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

ह.टीकाकरण और पूर्व टी.बी.अनुभव

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

H: Vaccination and past TB

H.7	क्या अपने टी.बी. संक्रमण को ठीक करने के लिए गोलियाँ ली थी? Did you take pills to treat your last TB infection?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to H.10
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to H.10
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to H.10
H.8	आपने वे गोलियाँ कहा से ली थी? Where did you take them?	निजी डॉक्टर Private doctor	1	
		सरकारी डॉक्टर Govt. Doctor	2	
		सरकारा डाट्स केंद्र Govt DOTS center	3	
		एन.जी.ओ.संचालित डॉट्स केंद्र NGO-run DOTS center	4	
		घर पर At home	5	
		अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
पता नहीं Does not know	-999			
H.9	आपका इलाज कितने समय चला? How long did your treatment last? साक्षात्कारकर्ता :दिनों की संख्यां लिखें यदि इलाज २ माह से कम चला हो INTERVIEWER: Use days if treatment lasted less than two months	माह/ Months	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		दिन/ Days	<input type="text"/> <input type="text"/>	2
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		पता नहीं Does not know		-999

आई.पूर्व उपचार और जांच

प्रश्नावली कोड

I: Earlier treatment and detection

/Questionnaire code: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

I.3	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
	I.4	1	1	1
2		2	2	2
3		3	3	3
4		4	4	4
5		5	5	5
-888		-888	-888	-888
-999		-999	-999	-999

आइ.पूव उपचार आर जाच

प्रश्नावली कोड

I: Earlier treatment and detection

/Questionnaire code:

I.5	माह/Months <input type="text"/> <input type="text"/>	1	माह/Months <input type="text"/> <input type="text"/>	1	माह/Months <input type="text"/> <input type="text"/>	1	माह/Months <input type="text"/> <input type="text"/>	1
	दिन/Days <input type="text"/> <input type="text"/>	2	दिन/Days <input type="text"/> <input type="text"/>	2	दिन/Days <input type="text"/> <input type="text"/>	2	दिन/Days <input type="text"/> <input type="text"/>	2
	-888		-888		-888		-888	
	-999		-999		-999		-999	
I.6	रु./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1	रु./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1	रु./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1	रु./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
	-888		-888		-888		-888	
	-999		-999		-999		-999	

जे:वर्तमान उपचार J: Current treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
J.4	जिस डॉट्स केंद्र से आपका इलाज चल रहा है उसे कौन चलाता है?(कृपया उत्तरदाता को उत्तर देने के लिए प्रेरित करें) Who runs your current DOTS center? (PLEASE PROMPT THE POSSIBLE ANSWERS)	<table border="1"> <tr> <td>ऑपरेशन आशा Operation ASHA</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>सरकारी डिस्पेंसरी Government dispensary</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>अन्य सरकारी केंद्र पर Other government run center</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>एन.जी.ओ.संचालित केंद्र NGO run center</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>निजी केंद्र Private center</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (Specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहा Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	ऑपरेशन आशा Operation ASHA	1	सरकारी डिस्पेंसरी Government dispensary	2	अन्य सरकारी केंद्र पर Other government run center	3	एन.जी.ओ.संचालित केंद्र NGO run center	4	निजी केंद्र Private center	5	अन्य(विवरण दे) Other (Specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not say	-888	पता नहा Does not know	-999
ऑपरेशन आशा Operation ASHA	1																	
सरकारी डिस्पेंसरी Government dispensary	2																	
अन्य सरकारी केंद्र पर Other government run center	3																	
एन.जी.ओ.संचालित केंद्र NGO run center	4																	
निजी केंद्र Private center	5																	
अन्य(विवरण दे) Other (Specify)	-777																	
जवाब नहीं देना Will not say	-888																	
पता नहा Does not know	-999																	
J.Ch5a	आपका डॉट्स केंद्र आपके घर के सबसे नज़दीक है या स्कूल के? Is your DOTS center nearest to your house or your school?	<table border="1"> <tr> <td>घर House</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>स्कूल School</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>कोई नहीं Neither</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	घर House	1	स्कूल School	2	कोई नहीं Neither	3	जवाब नहीं देना Will not say	-888	पता नहीं Does not know	-999						
घर House	1																	
स्कूल School	2																	
कोई नहीं Neither	3																	
जवाब नहीं देना Will not say	-888																	
पता नहीं Does not know	-999																	
J.Ch5b	आप डॉट्स सेण्टर किसके साथ जाते हैं? With whom do you usually go to your DOTS center? सक्षत्कार्यकर्ता ; सभी पर गोला लगाएं जो लागू हो <i>INTERVIEWER: circle all that apply</i>	<table border="1"> <tr> <td>स्वयं Alone</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>मेरे पिता/ माता के साथ With my father / mother</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>मेरे दादा/ दादी (नाना / नानी) के साथ With my grandfather / grandmother</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>मेरे भाई / बहन के साथ With my brother / sister</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (Specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं दिया Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>नहीं पता Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	स्वयं Alone	1	मेरे पिता/ माता के साथ With my father / mother	2	मेरे दादा/ दादी (नाना / नानी) के साथ With my grandfather / grandmother	3	मेरे भाई / बहन के साथ With my brother / sister	4	अन्य(विवरण दे) Other (Specify)	-777	जवाब नहीं दिया Will not say	-888	नहीं पता Does not know	-999		
स्वयं Alone	1																	
मेरे पिता/ माता के साथ With my father / mother	2																	
मेरे दादा/ दादी (नाना / नानी) के साथ With my grandfather / grandmother	3																	
मेरे भाई / बहन के साथ With my brother / sister	4																	
अन्य(विवरण दे) Other (Specify)	-777																	
जवाब नहीं दिया Will not say	-888																	
नहीं पता Does not know	-999																	

जे:वर्तमान उपचार J: Current treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
J.16	डॉट्स केन्द्र में आप दवाई लेने के आलावा और क्या करते है? When you are at the DOTS center, what do you do in addition to taking your pills? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये <i>CIRCLE ALL THAT APPLY</i>	कुछ नहीं Nothing	1
		उपचार सम्बन्धी सलाह लेना Seek advice regarding the treatment	2
		दूसरी दवाइयां मांगना Ask for other medicine / painkillers	3
		बातचीत करना Have a chat	4
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777
		जवाब नहीं देना Will not say	-888
		पता नहीं Does not know	-999
J.17	आप सामान्यतय: केन्द्र में किससे बातचीत करते है? Whom do you usually interact with at the center? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये <i>CIRCLE ALL THAT APPLY</i>	डॉक्टर Doctor	1
		ए.एन.एम. ANM	2
		ऑपरेशन आशा सलाहकार Operation ASHA's counselor	3
		अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी Other health worker	4
		आपरेशन आशा के डॉट्स कार्यकर्ता Operation ASHA's DOTS provider	5
		अन्य मरीज Other patients	6
		कोई नहीं No one	7
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777
जवाब नहीं देना Will not say	-888		
पता नहीं Does not know	-999		

जे:वर्तमान उपचार J: Current treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
J.18	<p>क्या केन्द्र पर कोई कर्मचारी आपके वाह जाने और दवाइयाँ लेने का लेखा जोखा रखता है?</p> <p>Do you know if someone at the center keeps track of the days you come to the center and take your pills?</p>	<p>हाँ,कोई लिखता है Yes, someone does 1</p> <p>नहीं,कोई नहीं लिखता No, nobody does 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>
J.19	<p>क्या आप अपने डॉट्स केन्द्र के डॉट्स प्रदानकर्ता, [नाम] को जानते हैं?</p> <p>Do you know [NAME], the DOTS provider for this center?</p> <p>सर्वेक्षक:कृपया डॉट्स प्रदानकर्ता के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the DOTS provider to the patient</i></p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p>
J.20	<p>क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम)डॉट्स प्रदानकर्ता से बात की है?</p> <p>Have you ever talked about your condition with [NAME], the DOTS provider for this center?</p>	<p>हाँ,कई बार Yes often 1</p> <p>कभी-कभी Yes sometimes 2</p> <p>शायद ही कभी Rarely 3</p> <p>कभी नही Never 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>
J.21	<p>क्या आप अपने डॉट्स केन्द्र के टी.बी.एच.वी. [नाम] को जानते हैं?</p> <p>Do you know [NAME], the TB Health Visitor for this community?</p> <p>सर्वेक्षक:कृपया टी. बी.एच.वी.के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the TB Health Visitor to the patient</i></p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p>

जे:वर्तमान उपचार J: Current treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
J.22	क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम), टी.बी.एच.वी. से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME], the TB Health Visitor for this community?	हाँ,कई बार Yes often बार Yes sometimes शायद ही कभी Rarely कभी नहीं Never जवाब नहीं देना Will not answer पता नहीं Does not know	1 2 3 4 -888 -999
J.23	क्या आप [नाम], वरिष्ठ टी. बी सुपर्व्यसर को जानते हैं ? Do you know [NAME], the Senior TB Supervisor ? सर्वेक्षक:क्रपाया वरिष्ठ टी. बी सुपर्व्यसर के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the STS to the patient</i>	हाँ Yes नहीं No जवाब नहीं देना Will not answer	1 2 -888
J.24	क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम), वरिष्ठ टी.बी सुपर्व्यसर से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME], the Senior TB Supervisor ?	हाँ,कई बार Yes often हाँ,कुछेक बार Yes sometimes शायद ही कभी Rarely कभी नहीं Never जवाब नहीं देना Will not answer पता नहा Does not know	1 2 3 4 -888 -999
J.25	क्या आप ए.एन.एम्. , [नाम], को जानती हैं? Do you know [NAME], the ANM? सर्वेक्षक:क्रपाया ए.एन.एम्.के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the ANM to the patient</i>	हाँ Yes नहीं No जवाब नहीं देना Will not answer	1 2 -888
J.26	क्या आपने कभी अपनी स्वास्थ्य स्थिति के बारे में (नाम)ए.एन.एम्. से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME], the ANM?	हाँ,कई बार Yes often हाँ,कुछेक बार Yes sometimes शायद ही कभी Rarely कभी नहीं Never जवाब नहीं देना Will not answer पता नहीं Does not know	1 2 3 4 -888 -999

जे:वर्तमान उपचार J: Current treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
J.27	क्या आपके टी.बी.उपचार में कुछ दुश प्रभाव/गौण प्रभाव भी हो रहे हैं? Does your TB treatment cause side effects?	हाँ,कई बार Yes often	1		
		हाँ,कछेक बार Yes sometimes	2		
		शायद ही कभी Rarely	3		
		कभी नहीं Never	4		Skip to K.0
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		Skip to K.0
		पता नहीं Does not know	-999		Skip to K.0
J.28	किस प्रकार के दुश प्रभाव हो रहे हैं? What type of secondary effects? उन सब पर घेरा बनाए जो लागू होते हैं। Circle all that apply	ददरै/पोलिया Skin rash/Jaundice	1		
		पेट खराब/पेट दर्द Upset stomach/Abdominal pain	2		
		धुंधला दिखना/रंग न पहचान पाना Blurry vision or color-blindness	3		
		गहरे रंग का मूत्र आना Dark urine	4		
		बूखार Fever	5		
		उल्टी आना/ उबकाई Nausea/Vomiting	6		
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
		पता नहीं Does not know	-999		
J.29	क्या आप उपचार के दुश प्रभावों को रोकने के लिए गोलियाँ लेते हैं? Do you take pills to limit secondary effects?	हाँ Yes	1		
		नहीं No	2		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
		पता नहीं Does not know	-999		

